



**CISAM MEIO OESTE**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SANEAMENTO AMBIENTAL**

Acesso Cidade Alta, 3815, São Cristóvão – Capinzal/SC

CEP: 89665-000

(49) 3555-6972

www.cisam.sc.gov.br

cisam@cisam.sc.gov.br

CNPJ: 08.484.353/0001-16

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

**Processo Licitatório nº 027/2024  
Dispensa de Licitação nº 018/2024  
Processo Administrativo nº 040/2024**

**Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento):** Laboratório

**Responsável pela Demanda:** Patrícia Antunes Surdi

**Matrícula:** 014

**E-mail:** laboratorio@cisam.sc.gov.br

**Telefone:** (49) 3555-6972

**1. Objeto**

1.1. Aquisição de etiquetas de endereço 38 mm x 90.3 mm (rolo com 400 UN) – modelo DK-1208 Brother.

**2. Justificativa da necessidade da contratação**

- 2.1. A presente solicitação tem como justificativa a necessidade de etiquetas de endereço para identificação de frascos utilizados nas atividades de coletas.
- 2.2. As etiquetas de endereço são essenciais para a identificação correta dos frascos de laboratório, garantindo que os produtos sejam armazenados e manuseados de forma segura e eficiente.
- 2.3. Além disso, as etiquetas de endereço facilitam a organização do laboratório e a rastreabilidade dos materiais utilizados, contribuindo para a qualidade e precisão dos resultados das análises realizadas. Portanto, a aquisição dessas etiquetas é fundamental para manter a segurança, organização e eficiência no ambiente laboratorial.

**3. Descrições e quantidades**

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	PRAZO DE ENTREGA
01	Etiqueta de endereço 38 mm x 90.3 mm (rolo com 400 UN) – DK 1208 Brother	Embalagem	16	30 dias para emissão da AF

**4. Observações gerais**

**4.1. Prazo de Entrega/ Execução:**

O fornecimento dos itens deverá ocorrer em até 30 dias, a partir da data de envio da Solicitação de Fornecimento.

**4.2. Local e horário da Entrega:**



**CISAM MEIO OESTE**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SANEAMENTO AMBIENTAL**

Acesso Cidade Alta, 3815, São Cristóvão – Capinzal/SC

CEP: 89665-000

(49) 3555-6972

www.cisam.sc.gov.br

cisam@cisam.sc.gov.br

CNPJ: 08.484.353/0001-16

Os materiais deverão ser entregues na sede do CISAM Meio Oeste, sito ao Acesso Cidade Alta, nº 3815, bairro São Cristóvão – Capinzal/SC, CEP 89665-000, sem acréscimo e/ou custo de frete.

**4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:**

Setor Administrativo Financeiro

**4.4. Prazo para pagamento:**

O pagamento será realizado no prazo de até 30 (trinta) dias, após a emissão da nota fiscal e atesto do setor competente.

Capinzal, 03 de abril de 2024.

LEOMAR

EGGERS:032452

36964

Assinado de forma digital

por LEOMAR

EGGERS:03245236964

Dados: 2024.04.03 08:36:37

-03'00'

**Leomar Eggers**

**Coordenador Administrativo e Financeiro**

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

**OBSERVAÇÕES:** Este documento requer assinatura da Autoridade da Área Requisitante

**Edson Antonio Cassiano**  
**Superintendente**